

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
ASESOECSA S.A.	0991508880001	84411	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
ASESOECSA S.A.	GUAYAS	GUAYAQUIL	TARQUI
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
PORTON LAS LOMAS	a dos Cuadras de la garita de ingreso	CDLA PORTON LAS LOMAS	SOLAR 20
INTERSECCIÓN/MANZANA	MZ.	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	a dos cuadras de garita	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	042389916
CORREO ELECTRÓNICO 1	jorgalcivar@hotmail.es	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	jorgalcivar@hotmail.es	CELULAR	0997458890
SITIO WEB		FAX	



IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GUAYAS	CANTON	GUAYAQUIL
------------------	--------	---------------	-----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O OPODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
NOMBRES Y APELLIDOS	VARGAS ORTEGA EFREN SALVADOR		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0903869873
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	11/07/03 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	TARQUI
CIUDADELA	PORTON DE LAS LOMAS	BARRIO	NORTE
CALLE	PORTON LAS LOMAS	NÚMERO	SL 20 MZ27
INTERSECCIÓN/MANZANA	SL 20 MZ 27	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA	1	KM	
CAMINO	DOS CUADRAS DE GARITA	REFERENCIA UBICACIÓN	DOS CUADRAS DE GARITA
CORREO ELECTRÓNICO	jorgalcivar@hotmail.es	TELEFONO	042389916
		CELULAR	0997458890

*Mano Alicia B.
091 933 131-1*

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, esta Institución aplique las sanciones de ley.

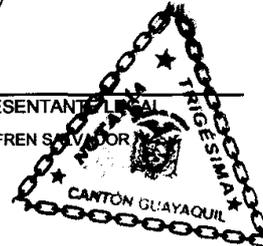
FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA

ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	NO	X
OFRECE VENTAS CON CRÉDITO DIRECTO A SUS CLIENTES Y COBRA INTERESES	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: VARGAS ORTEGA EFREN SALVADOR
Identificación 0903869873



FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 18/12/2012

En caso de no presentarse en la fecha indicada, deberá realizar nuevamente el procedimiento.